

บทที่ 5

การอภิปรายผลการวิจัย

การอภิปรายผลการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการศึกษาที่ต้องการทราบอาการ ผลข้างเคียงของการใช้ยา menatetrenone ในผู้ป่วยเด็กโรค osteogenesis imperfecta รวมถึงการเปลี่ยนแปลงจากการตรวจความหนาแน่นกระดูก การถ่ายภาพรังสี และผลต่อระดับ BUN แคลเซียม ฟอสเฟตในเลือด โดยเปรียบเทียบก่อนและหลังการให้ยา 4 เดือน, 8 เดือน, 12 เดือน ในผู้ป่วยเด็ก osteogenesis imperfecta ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ระหว่างเดือนมีนาคม พ.ศ. 2549 ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ. 2550 จำนวน 5 ราย ซึ่งการศึกษาที่ได้จะได้นำมาพิจารณาถึงความเหมาะสมของการรักษาผู้ป่วยเด็ก โรค osteogenesis imperfecta ต่อไป

กลุ่มผู้เข้าร่วมการศึกษามีจำนวน 5 ราย โดยทั้งหมดอายุน้อยกว่า 5 ปี

การศึกษานผลของยา menatetrenone ในผู้ป่วยเด็กโรค osteogenesis imperfecta ในช่วงเวลา 12 เดือน ไม่พบว่ามีอาการข้างเคียงใดๆ ผลต่อค่า BUN แคลเซียม ฟอสเฟต พบว่าก่อนและหลังการให้ยา menatetrenone ไม่แตกต่างกัน

สำหรับผลต่ออัตราการหักของกระดูก สามารถลดลงจาก 1.7048 ครั้งต่อปี เป็น 0.8 ครั้งต่อปี แม้ว่าการพิจารณาทางค่าสถิติจะไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ แต่พบว่าสาเหตุการหักของกระดูกเกิดจากอุบัติเหตุที่มีความรุนแรงพอควร เช่น ตกต้นไม้

ในการศึกษาถึงผลการเปลี่ยนแปลงของความหนาแน่นกระดูกภายหลังการให้ยา menatetrenone 12 เดือน พบว่าผลการเปลี่ยนแปลงของความหนาแน่นกระดูก ในผู้ป่วย 3 ใน 5 ราย มีค่าเพิ่มขึ้นจากการให้ยา แต่เมื่อเปรียบเทียบทางสถิติ ยังไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ มีเพียง 2 รายที่หลังการให้ยา menatetrenone มีค่าความหนาแน่นกระดูก ลดลง ซึ่งสัมพันธ์กับช่วงหลังการเกิดกระดูกหัก

ดังนั้นจากผลการศึกษิตตามการวิจัยนี้สรุปได้ว่า การให้ยา menatetrenone ในผู้ป่วยเด็กโรค osteogenesis imperfecta เป็นเวลา 12 เดือน ไม่พบว่าทำให้เกิดอาการข้างเคียงรุนแรง และแม้ว่าจากการศึกษานี้ การเพิ่มความหนาแน่นกระดูกเมื่อพิจารณาทางค่าสถิติไม่พบว่ามีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ แต่พบว่าความหนาแน่นกระดูกของผู้ป่วยบางรายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

ข้อเสนอแนะ

การศึกษาวิจัยนี้มีข้อจำกัดจากจำนวนประชากรเป้าหมายน้อย และลักษณะประชากรยังไม่มี การกระจายที่เหมาะสมในด้าน ถิ่นที่อยู่อาศัยที่ส่วนใหญ่จะเป็นประชากรในกรุงเทพมหานครและ ทำให้ผล การศึกษาอาจจะคลาดเคลื่อนจากลักษณะประชากรทั่วไปได้

การแก้ไขข้อจำกัดในเรื่องการเข้าร่วมการศึกษาของประชากรตัวอย่างในการศึกษานี้ที่ต้องมีการ เจาะเลือดและตรวจความหนาแน่นกระดูกเพิ่มเติมจากการรักษาตามปกติ ได้เน้นให้ผู้เข้าร่วมการศึกษา เห็นถึงประโยชน์ในการเข้าร่วมการศึกษาที่จะได้รับทราบถึงระดับแคลเซียม, ฟอสเฟตในเลือด การ เปลี่ยนแปลงของความหนาแน่นกระดูก เพื่อเปรียบเทียบกับอาการทางคลินิก และในเรื่องการกระจายตัว ของลักษณะประชากรตัวอย่าง หากมีการศึกษาเพิ่มเติมอาจจะใช้การศึกษาที่เลือกประชากรจากหลาย แห่ง (Multicenter) ไม่ใช่เลือกจากแห่งเดียวเหมือนอย่างการศึกษานี้ เพื่อช่วยให้ได้จำนวนผู้เข้าร่วม การศึกษามากขึ้นด้วย และการศึกษาจำเป็นจะต้องเพิ่มระยะเวลาในการศึกษาให้นานยิ่งขึ้นเพื่อให้ผลของ ความหนาแน่นกระดูกเปลี่ยนแปลงเพียงพอต่อการวิเคราะห์ทางสถิติ และหากมีปัจจัยอื่นที่สามารถบอก ถึงการเปลี่ยนแปลงของกระดูก หรือ osteoblast, osteoclast activity เช่น osteocalcin, PINP มา พิจารณาร่วมด้วยจะช่วยให้ได้ผลการศึกษาที่น่าเชื่อถือและนำไปใช้อ้างอิงได้

นอกจากนี้ต้องเน้นให้เห็นถึงความสำคัญของประวัติการการรักษา การเลี้ยงดูในอดีตที่ผ่านมา และการดูแลให้ยารักษาอย่างถูกต้อง ตรงเวลา ต่อเนื่องอย่างสม่ำเสมอทั้งต่อผู้ปกครอง และผู้ดูแลผู้ป่วย เพื่อช่วยย้าให้มีการจดจำและบันทึกประวัติเหล่านี้มากขึ้นเพื่อประโยชน์ในการรับการรักษาอย่าง เหมาะสม ถูกต้องและต่อเนื่อง